



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana

ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA, DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA MEDITERRANEA
DIPARTIMENTO DELLA PESCA MEDITERRANEA

PN FEAMPA 2021-2027

Priorità 1 - Promuovere la pesca sostenibile e il ripristino e la conservazione delle risorse biologiche acquatiche

REGG. (UE) n. 2021/1060 e n. 2021/1139

O.S. 1.1 – Rafforzare le attività di pesca sostenibile sul piano economico, sociale e ambientale
Azione 4 – Azioni finalizzate ad incrementare l'innovazione di processo e di prodotto nelle attività di pesca ed a promuovere la resilienza e le capacità imprenditoriali degli operatori del settore

Modello R - DOMANDA DI RECESSO/RINUNCIA

ALLA REGIONE SICILIANA
DIPARTIMENTO DELLA PESCA MEDITERRANEA
SALITA DELL'INTENDENZA, 2 - 90133 PALERMO
dipartimento.pesca@certmail.regione.sicilia.it

PROTOCOLLO IN INGRESSO

Relativa al progetto denominato: _____

Operazione attivata per la quale si formula istanza di rinuncia/recesso

☐ 12 – Altre attività di diversificazione delle imprese che non riguardano la pesca, l'acquacoltura o l'innovazione.

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE/BENEFICIARIO

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Codice Fiscale: _____ - Partita IVA: _____

Sede legale (*indirizzo, n. civico e Comune, CAP*):

Telefono _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Rappresentante legale

Codice Fiscale: _____

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ - Sesso _____ - Comune di nascita _____

Residenza del rappresentante legale (*indirizzo, n. civico e Comune, CAP*):

Tel. _____ - Cell. _____

Il sottoscritto _____, consapevole che la rinuncia al beneficio non è concessa in caso di esiti irregolari dell'istruttoria della domanda, con la presente formula istanza di

RINUNCIA/RECESSO

Alle operazioni di cui al/ai codice/i SIGEPA _____ sopra indicate in relazione al progetto identificato denominato _____ per le seguenti motivazioni _____

Ed a tal uopo

SI IMPEGNA

Rimborsare le somme eventualmente erogate, maggiorate degli interessi legali, secondo le modalità indicate dall'amministrazione nel provvedimento di revoca del contributo.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

N	
	<ul style="list-style-type: none">Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore della domanda

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____/_____

IN FEDE

(Firma digitale del richiedente/beneficiario o del
rappresentante legale)